El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GALLEGO	HENAO	CLAUDIA XIMENA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) **C.E** ( ) **PAS** ( ) **No.** 30231483

SEXO **F** (●) **M** ( ) — **NACIONALIDAD** **COL.** (●) **EXTRANJERO** ( ) — **PAÍS**

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) **SEGUNDA CLASE** ( ) **NÚMERO** **D.M**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA **DÍA** 09 **MES** 08 **AÑO** 1982
PAÍS Colombia
DEPTO
MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
cll 53 # 1- 91 APTO 302
PAÍS Colombia **DEPTO** Valle del Cauca
MUNICIPIO CALI
TELÉFONO 3113625125 **EMAIL** ximeg82@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 1999
									X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	06	2006	17228190075CLD
MG	4	X		MAESTRIA EN INGENIERIA INDUSTRIAL	06	2016	

experiencia laboral

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 19 MES 02 AÑO 2020	DÍA 18 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INSTRUCTOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CO1.PCCNTR		pondaje

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

MOTOVALLE S.A		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		seleccionmotovalle1@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3113625125	DÍA 10 MES 04 AÑO 2017	DÍA 12 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA CALIDAD	CALIDAD	CLL 26 N 1- 71

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA VERSALLES		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		servicliente@clinicaversalles.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
4184444	DÍA 13 MES 01 AÑO 2015	DÍA 30 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
JEFE DE CALIDAD Y SERVICIO AL CLIENTE	CALIDAD	Avenida 5 Norte # 23N-59

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLEGIO LA ARBOLEDA		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		admisiones@laarboleda.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5553405	DÍA 22 MES 09 AÑO 2014	DÍA 07 MES 01 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
JEFE DE CALIDAD	RECTORIA	Cr 125 # 2-80 Av. La María

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD. SOS. EPS		X	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		servicioalcliente@sos.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
489 8686	DÍA 02 MES 01 AÑO 2012	DÍA 16 MES 09 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA DE MEJORAMIENTO CONTI	PLANEACION Y CALIDAD	Carrera 56 #11a-88 Santa Anita

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		sisqueresu_man@unal.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8879300	DÍA 11 MES 10 AÑO 2011	DÍA 09 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA CALIDAD SIMEGE ANALISTA CALIDAD SIMEGE		Carrera 27 # 64-60

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		sisqueresu_man@unal.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8879300	DÍA 05 MES 09 AÑO 2011	DÍA 30 MES 09 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA CALIDAD SIMEGE ANALISTA CALIDAD SIMEGE	CALIDAD	Carrera 27 # 64-60

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		sisqueresu_man@unal.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8879300	DÍA 01 MES 03 AÑO 2011	DÍA 28 MES 06 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CALIDAD ANALISTA CALIDAD SIMEGE	DIR ADMIN Y FINANCIERA	Carrera 27 # 64-60

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** sisqueresu_man@unal.edu.co	
TELÉFONOS 8879300	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 07 **AÑO** 2010	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 26 **MES** 02 **AÑO** 2011	
CARGO O CONTRATO CALIDAD ANALISTA CALIDAD SIMEGE	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** Carrera 27 # 64-60	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD LABORATORIOS ÁNGEL DIAGNOSTICA S.A.	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** info@nexarte.com	
TELÉFONOS 660 7070	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 03 **AÑO** 2009	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2010	
CARGO O CONTRATO FACILITADORA MEJORAMIENTO CONT	**DEPENDENCIA** CALIDAD	**DIRECCIÓN**	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SERTEMPO	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** info@nexarte.com	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 03 **AÑO** 2008	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 02 **AÑO** 2009	
CARGO O CONTRATO FACILITADORA MEJORAMIENTO CONT	**DEPENDENCIA** CALIDAD	**DIRECCIÓN**	

EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- CALI	**HORAS SEMANALES** 40	**PAÍS** Colombia	
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI	**MODALIDAD** Formal	
NIVEL EDUCATIVO Maestría	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 19 **MES** 02 **AÑO** 2020	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 18 **MES** 12 **AÑO** 2020	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	**MATERIA IMPARTIDA** tecnologias:producci?n indutrial y gr?ficas		

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cali, Mayo 15 de 2021

Claudia Ximena Gallego H

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Cali, mayo 14 de 2021	
Ciudad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS